Universidad de O'Higgins
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR	**INTEGRACIÓN GLOBAL**		
UNIDAD ACADÉMICA	ESCUELA DE SALUD		
CARRERA	Medicina	TIPO DE ACTIVIDAD	Obligatoria
CÓDIGO	MED5602	SEMESTRE	10
CRÉDITOS SCT–Chile	5 sct	SEMANAS	18 semanas

TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL		
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL	TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA	TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO
8,3	4,5	3,8

REQUISITOS	
PRERREQUISITOS	CORREQUISITOS
Semestre 9 completo	No tiene

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

a) El estudiante moviliza un conjunto de recursos (saberes, habilidades, experiencias, entre otros) y evidencia logros adquiridos en los cinco primeros años de formación para resolver los problemas planteados en el contexto de situaciones de salud comunes o de relevancia nacional, desde la perspectiva de las ciencias básicas y clínicas, en conjunto con otros miembros del equipo de salud, y comunicando la estrategia de resolución y la solución, adecuada y efectivamente.

b) Competencias y subcompetencias a las que tributa el curso:

C2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y comunidades.

SC2.1.4 Argumenta sus decisiones y acciones para la protección de la calidad de vida y salud, respetando los derechos de las personas y comunidades.

SC2.1.5 Actúa respetando el código sanitario y el marco jurídico y deontológico de su profesión.

C3.1 Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.

SC3.1.2 Fortalece el quehacer cooperativo, comunicándose eficientemente con equipos de trabajo.

SC3.1.3 Elabora un discurso claro y pertinente a las características de las personas y sus situaciones.

SC3.1.4 Actúa asertivamente en las diversas situaciones que enfrenta durante su desempeño.

C4.3 Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general.

SC4.3.5 Formula diagnósticos fundamentados en anamnesis, examen físico y estudios complementarios.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. Analizar los distintos factores biopsicosociales relacionadas con la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en las atenciones de salud de personas según ciclo vital 2.Desarrollar habilidades técnicas y actitudes adecuadas en la atención de una persona según ciclo vital 3. Realizar diagnosticos clínicos con enfoque biopsicosocial enfocándose en los factores de riesgo cardiovascular a lo largo del ciclo vital , fundamentalmente en el adulto y adulto mayor. 4. Describir patologías cardiovasculares y crónicas no cardiovasculares de prevalencia nacional ges y no ges en el adulto y adulto mayor, con su tratamiento farmacologico y no farmacologico de manera integral. 5. identificar los factores de riesgo cardiovascular y de estilo de vida a lo largo del ciclo vital que pueden tener un impacto en la salud y calidad de vida , con enfoque preventivo y promotor de la salud humana. 6. reconocer la evolución del cuidado integral del paciente a lo largo del ciclo vital acorde al MAIS

UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

Nombre de la Unidad de Aprendizaje: (copiar tabla de acuerdo a la cantidad de Unidades de aprendizaje que correspondan a la actividad curricular y en coherencia con la cantidad de SCT de la misma)

- Integración global en Atención en salud del Adulto y adulto mayo
- Salud mental-autocuidado
- Integración Global de la atención en salud del paciente pediátrico
- Inducción internados Seguridad del paciente

RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

- Clases expositivas online o presencial en formato de video educativo.
- Simulación Clínica
- Talleres de Análisis de casos
- Aula invertida -Participación en Foros
- Trabajo reflexivo
- Seminarios expositivos

CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

Requisitos de aprobación

1.Asistencia al 100% de las actividades prácticas- simulación clínica (en caso de inasistencia justificada, no hay recuperación, Se realizará Evaluación según criterios del PEC)

2. Asistencia al 80% de las actividades en aula teóricas

3.Cumplimiento del 100% entrega de talleres de aplicación clínica.

4. Asistencia al 100% de los Minitest y/o seminarios evaluados. (previa justificación aprobada por DAE se puede recuperar hasta 2 minitest, a final de semestre)

5. Certamen final aprobado con nota mínima de 4.0

Nota 1: Talleres aplicación- simulación promedio final: 30%

Nota 2: Minitest promedio final : 30%

Nota 3: Certamen final: 40% con nota aprobatoria 4.0 Calculo promedio final: (N1 30%+ N2 30%+ N3 40)

-Esta asignatura no cuenta con Examen final

-la inasistencia injustificada a alguna de las evaluaciones será calificada con nota 1,0

El rendimiento académico de los estudiantes será expresado en la escala de notas de 1,0 a 7,0 hasta con un decimal de aproximación. Las centésimas inferiores al dígito 5 no afectarán a la décima. Las centésimas iguales o superiores al dígito 5, se aproximaran a la décima superior. La nota mínima de aprobación será 4,0 con exigencia de un 60%.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Taylor, R. (2019). Medicina Familiar (5.a ed.). Springer-Verlag Ibérica.	Físico y Digital
Martín, A., Zurro, A., & Pérez, C. (2019). Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica (5.a ed.). Elsevier.	Físico y Digital
Ministerio de Salud. (2019). Norma Técnica del Programa Nacional de la Infancia. Recuperado de https://www.minsal.cl	Revisar PG
Ministerio de Salud. (2019). Actualización del Manual de Geriatría para Médicos. Recuperado de https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2019/08/2019.08.13_MANUAL-DE-GERIATRIA-PARA-MEDICOS.pdf	Revisar PG
Pérez, J., & Gómez, A. (2017). Medicina narrativa: el paciente como "texto", objeto y sujeto de la compasión. Revista de Medicina Narrativa, 23(2), 123-130. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000200351	Digital
Lectura obligatoria (1) Capítulos 7, 8 y 9 del siguiente documento de consulta. Ministerio de Salud. (2019). Actualización Manual de Geriatría para Médicos. https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2019/08/2019.08.13_MANUAL-DE-GERIATRIA-PARA-MEDICOS.pdf	
Pérez, J., & Gómez, A. (2017). Medicina narrativa: el paciente como "texto", objeto y sujeto de la compasión. Revista de Medicina Narrativa, 23(2), 123-130. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000200351	Digital
Pérez, J., & Gómez, A. (2017). Medicina narrativa: el paciente como "texto", objeto y sujeto de la compasión. Revista de Medicina Narrativa, 23(2), 123-130. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000200351	Digital

Pérez, J., & Gómez, A. (2017). La autonomía del paciente en la práctica clínica. Revista de Bioética Clínica, 10(4), 45-52. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000400269	Digital
Ministerio de Salud. (s.f.). Programa Nacional de Prevención. https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Prevencion.pdf	Digital
Rocco, C. (2017). *Seguridad del paciente y cultura de seguridad*. Recuperado de https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-seguridad-del-paciente-y-cultura-S0716864017301268	Digital
Cirujanos de Chile. (2003). Revista de Cirujanos. https://www.cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202003_05	Digital
Simón-Lorda, Pablo. (2008). La capacidad de los pacientes para tomar decisiones: una tarea todavía pendiente. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 28(2), 327-350. Recuperado en 22 de octubre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352008000200006&lng=es&tlng=es.	Digital
Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2017). Salud femenina con perspectiva de género. Derecho internacional, nacional y comparado. Recuperado de https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/24757/2/salud_femenina_con_perspectiva_de_genero.pdfBiblioteca del Congreso Nacional. (s.f.). Salud femenina con perspectiva de género. https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/24757/2/salud_	Digital
Ministerio de Salud. (2022). Compendio de artículos médicos. https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2022/06/compendio-articulos-medfamuc.pdf	Digital
Urday-Fernández D, Cuba-Fuentes M. Medicina narrativa. An Fac med. 2019;80(1):109-13 DOI: https://doi.org/10.15381/anales. v80i1.15880	Digital

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	

3) RECURSOS WEB
MINSAL. (2021). Capítulo 4 - Web. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Capítulo-4-Web.pdf
MINSAL. (2021). Capítulo 3 - Web. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Capítulo-3-Web.pdf
MINSAL. (2021). Capítulo 2 - Web. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Capítulo-2-Web.pdf
Ministerio de Salud. (2021). Capítulo de documento en línea. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Cap
Ministerio de Salud. (2019). Manual de geriatría para médicos. https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2019/08/2019.08.13_MANUAL-DE-GERIATRIA-PARA-MEDICOS.pdf
Diprece MINSAL. (s.f.). Guías clínicas AUGE. https://diprece.minsal.cl/le-informamos/auge/acceso-guias-clinicas/guias-clinicas-auge/